MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/5936//

FILING DATE

CLAIMS

	AS F	ILED		TER ndment		TER NDMENT
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2						
_		ļ				
_						
				 	······································	
_				 		
-				 		
_		<u> </u>		 		
_				 		
_		i				
ļ						
ŀ			ļ			
ł	·	ļ'	!	 		
	ļ		<u> </u>	 		-
				 		ļ.——
ł			····			
						<u> </u>
					· · · · · ·	
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
L						
_			·			
ŀ						
						
L						
l						
ļ						
		 				ļ
		 		 		ļ -
				 		
-				 		
l						
l		;				
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Ì						
_			<u> </u>			
ŀ		<u> </u>				
						
I				 		
		♥	/	♥		♣
		(-	13	(4
				500 8 70 70 70 70 70		CHARLES CONTRACT
一			14			